

2010年手术室护理：围手术期术后尿路感染护理\_护士资格考试\_PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/2/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E6\\_89\\_8B\\_c21\\_2077.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_2077.htm) 尿路感染来源:百考试题网

1.病因与病理：手术后泌尿系的任何部位均可并发感染，但以膀胱炎最为常见。各种原因所致的尿潴留，多次导尿和长期留置导尿管等，均容易引起膀胱炎。膀胱的感染又可沿输尿管逆行向上，蔓延到肾盂。导尿本身的刺激，也可引起尿道和尿道球腺的感染。来源：考试大

2.临床表现：单纯的尿道感染，主要表现为尿道和尿道口的疼痛，排尿时尤为明显，尿道有脓性分泌物。膀胱炎发生后，则出现膀胱刺激征：尿频、尿急和尿痛，有时伴有排尿困难。如出现发冷、发烧和肾区疼痛，则表示肾盂已有感染。百考试题(100test.com)

3.治疗：包括嘱病人多饮水，使尿量保持在1500ml以上。同时使用有效抗生素，可根据细菌敏感试验选择用药。如残余尿在500ml以上，应放置导尿管作持续引流，每日用庆大霉素盐水冲洗膀胱，放置导尿管及冲洗膀胱时，一定要严格掌握无菌技术，以防止冲洗膀胱时带来新的感染或二重感染

。 <http://ks.100test.com>

4.尿路感染的预防：早期及时处理尿潴留。凡术后6~8小时未排尿，耻骨上膀胱区叩诊有明显的浊音区者，应考虑有尿潴留存在。一旦发现尿潴留，除去器质性因素外，应积极鼓励病人、安慰病人，病人情况允许时，可扶其下床排尿并创造宁静环境，增强自行排尿的信心和勇气。亦可用物理方法协助病人排尿，必要时给予导尿，但一定要注意无菌技术。更多信息请访问：百考试题护士网校

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

